



CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA

2.1 Dados complementares

Valor da Renda do Fogo onde reside: _____

Tipologia do Fogo onde Reside: _____

Já fez algum pedido de habitação ao Município? Não Sim Se respondeu "Sim" em que ano(s) _____

3. Motivo do Pedido de Habitação

(Assinale com UMA ÚNICA a quadrícula respectiva)

- Falta/ Perda de Habitação

- Por Derrocada Acção Judicial de Despejo Execução de Hipoteca
 Saída de Estabelecimento Colectivo Cessaçã o de Tempo em casa emprestada ou casa de função
 Outro Qual? _____

- Falta de condições de habitabilidade

- Estado de Ruína Sem Instalações Sanitárias Falta de Água Falta de Electricidade
 Falta de Esgotos Outro Qual? _____

Desadequação da habitação por motivo de limitações da mobilidade (doença crónica ou deficiência com grau de incapacidade igual ou superior a 60%)

Outros motivos. Quais? _____

Observações (espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante)

Lisboa, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente



CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA

4.2 Situação Socioeconómica do Agregado Familiar Residente

Preencha o quadro com os elementos referentes ao seu agregado familiar residente.

Caracterização Sócio económica

Nº de Ordem	Nível de Ensino										Situação na Profissão			Condição perante o Trabalho						Fonte de Rendimento					RMI (Preencher Pelos Serviços)				
	Assinale com <input checked="" type="checkbox"/> a quadrícula respectiva										Assinale com <input checked="" type="checkbox"/> a quadrícula respectiva			Assinale com <input checked="" type="checkbox"/> a quadrícula respectiva						Indique o Valor Mensal Iliquido									
	Sem Nível	Pré-Escolar	1º Ciclo	2º Ciclo	3º Ciclo	Secundário	Pós - Secundário	Bacharelato	Licenciatura	Mestrado	Doutoramento	Trabalhador por conta de Outrem	Trabalhador por conta Própria	Outra	Empregado	Desempregado	Doméstica	Incapacidade permanente para o trabalho	Reformado	Estudante	Outra	Trabalho	Pensão (1)	Subsídio (2)		Rendimento Social de Inserção	Outros Complementos (3)	A cargo da família	
1																						€	€	€	€	€	€	€	
2																							€	€	€	€	€	€	€
3																							€	€	€	€	€	€	€
4																							€	€	€	€	€	€	€
5																							€	€	€	€	€	€	€
6																							€	€	€	€	€	€	€
7																							€	€	€	€	€	€	€
8																							€	€	€	€	€	€	€
9																							€	€	€	€	€	€	€
10																							€	€	€	€	€	€	€
Total do Rendimento Bruto																									€				

(1) Pensões: velhice, invalidez, sobrevivência, viuvez, orfandade ou outra.

(2) Subsídios: desemprego, social de desemprego, doença, acidente de trabalho, deficiência (bonificação do abono de família, subsídio por frequência em estabelecimento de educação especial ou subsídio mensal vitalício) ou outro.

(3) Complementos: por dependência, por cônjuge a cargo, extraordinário de solidariedade ou outro



CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA

4.3 Situação de Saúde dos Elementos do Agregado Familiar Residente

Preencha o quadro com os elementos referentes ao seu agregado familiar residente.

Situação de Saúde

Nº de Ordem	Doença		Deficiência		Tipo Deficiência	Grau de Incapacidade Igual ou Superior 60%		Tipo de Subsídio (4)	Observações
	Sim	Não	Sim	Não		Sim	Não		
	1								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(4) Bonificação do abono de família por deficiência, subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial, subsídio mensal vitalício ou outro.



CÂMARA MUNICIPAL DE LISBOA

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo-assinado, _____,
portador do Documento Identificação nº _____, declaro sob compromisso de honra, para os efeitos previstos no Artigo 5.º do Regulamento do Regime de Acesso à Habitação Municipal:

- a) Não possuir habitação própria na área metropolitana de Lisboa, nem qualquer elemento do meu agregado familiar;
- b) Não ter recebido indemnização em alternativa ao realojamento, nem qualquer elemento do meu agregado familiar;
- c) Não usufruir de qualquer apoio financeiro público para fins habitacionais, nem qualquer elemento do meu agregado familiar;
- d) Não ser titular de uma habitação atribuída pelo Município de Lisboa bem como o meu cônjuge/companheiro(a).

Tomo conhecimento de que o presente pedido é válido por um ano, nos termos previstos no Artigo 13.º do referido Regulamento e que, a sua apreciação está dependente da entrega dos documentos, que venham a ser solicitados pela Câmara Municipal de Lisboa, através de carta registada com aviso receção.

Tomo ainda conhecimento que o preenchimento incorrecto ou ininteligível do requerimento implica o indeferimento do mesmo.

Mais declaro que compreendo as condições previstas no Regulamento do Regime de Acesso à Atribuição de Habitação e que são verdade todos os factos constantes do presente requerimento, estando consciente que **a prestação de falsas declarações determinarão a improcedência do pedido e estão sujeitos a participação criminal.**

Pede deferimento,

Lisboa, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Assinatura